



Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais

Filiada à Federação Nacional das APAES – Nº 238 em 28 de novembro de 1975

Declarada Utilidade Pública Municipal – Lei 30/75 de 3 de junho de 1975

Declarada Utilidade Pública Estadual – Lei 6916 de 28 de junho de 1990

Declarada Utilidade Pública Federal – Dec. 60931 de 31 de maio de 1994

CNPJ 45.909.132/0001-79

Rua Inglaterra, 842 - Tel: (15) 3521-8888 - CEP 18406-400 - Jd Europa - Itapeva/SP

www.apaeitapeva.org.br – adm@apaeitapeva.org.br



Itapeva, 31 de Outubro de 2019.

Ofício ADM Nº. 103/2019

Senhor Secretário,

Servimo-nos do presente para encaminhar a Vossa Senhoria a documentação relativa a Prestação de Contas do Repasse “CITI Estadual Casa dos 30” do mês de **Setembro 2019** no valor de **R\$ 6.460,00** composta dos seguintes documentos:

- Cópia dos Holerites;
- Extratos Bancários do mês;
- Anexo VII - Repasse ao terceiro setor - relação de gastos;
- Anexo III;

Sendo só o que se apresenta para o momento, despedimo-nos.

Atenciosamente,


FERNANDO ANTONIO MOUTINHO DOS REIS
Presidente da APAE

ILUSTRÍSSIMO SENHOR

Luciano Oller de Oliveira

DD. Secretário de Desenvolvimento e Defesa Social

**Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais**

Filiada à Federação Nacional das APAES – Nº 238 em 28 de novembro de 1975

Declarada Utilidade Pública Municipal – Lei 30/75 de 3 de junho de 1975

Declarada Utilidade Pública Estadual – Lei 6916 de 28 de junho de 1990

Declarada Utilidade Pública Federal – Dec. 60931 de 31 de maio de 1994

CNPJ 45.909.132/0001-79

Rua Inglaterra, 842 - Tel: (15) 3521-8888 - CEP 18406-400 - Jd Europa - Itapeva/SP

www.apaeitapeva.org.br – adm@apaeitapeva.org.br**ANEXO 7****REPASSES AO TERCEIRO SETOR
RELAÇÃO DOS GASTOS – TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 17/2019 –
PROCESSO Nº 2019189658****ÓRGÃO CONCESSOR:** Secretaria de Desenvolvimento Social**TIPO DE CONCESSÃO:** Subvenção Social**LEI AUTORIZADORA:** 4.243 de 20/05/2019**OBJETO:** Proporcionar à pessoa portadora de necessidades especiais as condições necessárias ao desenvolvimento de sua potencialidade e habilidade, como elementos de auto realização, preparação para o trabalho e o exercício da cidadania. Onde constitui este objeto para o atendimento de 165 (cento e sessenta e cinco) portadoras de necessidades especiais.**EXERCÍCIO:** SETEMBRO 2019**ENTIDADE BENEFICIÁRIA:** APAE-Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais**CNPJ:** 45.909.132/0001-79**ENDEREÇO e CEP:** Rua Inglaterra, nº 842 – Jardim Europa-cep:18406-400**RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE:** FERNANDO ANTONIO MOUTINHO DOS REIS**VALOR TOTAL RECEBIDO:** R\$ 29.151,20

DATA DE EMISSÃO DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO (NOTA Fiscal, Recíbo)	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	FONTE (**)	VALOR
07/10/19	JOSÉ LORENZETTI DE OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	ESTADUAL	R\$ 1.303,00
07/10/19	CLEIDE APARECIDA DE OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	ESTADUAL	R\$ 1.190,00
07/10/19	PRISCILA DA CRUZ FERREIRA LEITE	RECURSOS HUMANOS	ESTADUAL	R\$ 1.585,00
07/10/19	NAYARA DE SOUZA	RECURSOS HUMANOS	ESTADUAL	R\$ 2.382,00
TOTAL				R\$ 6.460,00

Itapeva, 31 de Outubro de 2019


FERNANDO ANTONIO MOUTINHO DOS REIS
Presidente da APAE



Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais

Filiada à Federação Nacional das APAES - Nº 238 em 28 de novembro de 1975
Declarada Utilidade Pública Municipal - Lei 30/75 de 3 de junho de 1975
Declarada Utilidade Pública Estadual - Lei 6916 de 28 de junho de 1990
Declarada Utilidade Pública Federal - Dec. 60931 de 31 de maio de 1994

CNPJ 45.909.132/0001-79

Rua Inglaterra, 842 - Tel: (15) 3521-8888 - CEP 18406-400 - Jd Europa - Itapeva/SP

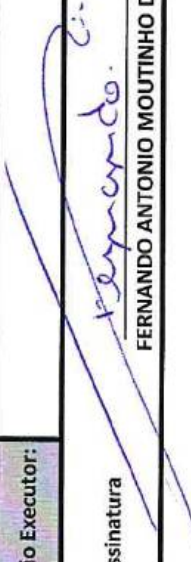
www.apaeitapeva.org.br - adm@apaeitapeva.org.br



ANEXO III - RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA - Mês de Setembro 2019

ÓRGÃO EXECUTOR:			Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais			LEI Nº		4.243 de 20/05/2019	
ANO		Termo de Colaboração nº 17/2019 - Processo 2019189658 - "CITI ESTADUAL CASA DOS 30"							
2019		DESPESAS							
RECEITAS		Credor		CNPJ/CPF	Discriminação	Documento NF / RP / TB	Valor	Saldo	
Dia / Mês	Discriminação	Valor							
28/10/19	Repassse	29.151,20				201.910.240.004.870	Saldo Inicial	-R\$ 17.212,48	
07/10/19			JOSÉ LORENZETTI DE OLIVEIRA	137.157.908-30	Pessoal	Holerite	R\$ 1.303,00	R\$ 11.938,72	
07/10/19			CLEIDE APARECIDA DE OLIVEIRA	139.035.648-50	Pessoal	Holerite	R\$ 1.190,00	R\$ 10.635,72	
07/10/19			PRISCILA DA CRUZ FERREIRA LEITE	406.805.778-82	Pessoal	Holerite	R\$ 1.585,00	R\$ 9.445,72	
07/10/19			NAYARA DE SOUZA	304.658.128-99	Pessoal	Holerite	R\$ 2.382,00	R\$ 7.860,72	
							R\$ 2.382,00	R\$ 5.478,72	
							R\$ 2.382,00	R\$ 5.478,72	
TOTAL	Receita no Mês	R\$ 29.151,20	***	***	***	Despesa no Mês	R\$ 6.460,00	R\$ 5.478,72	
								Saldo Final	
CONCILIAÇÃO BANCÁRIA									
Conta:	101301-7								
Cheques emitidos e não processados no MÊS									
Cheque nº	Valor								

Itapeva, 31 de Outubro de 2019

Orgão Executor:	
Assinatura	 FERNANDO ANTONIO MOUTINHO DOS REIS



Extrato conta corrente

G338011429854720020
01/11/2019 14:46:13

Cliente - Conta atual

Agência 510-X
Conta corrente 101301-7 APAE - P DE P ESPECIAL
Período do extrato 10 / 2019

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
11/09/2019		0000	00000	000 Saldo Anterior			143,66 C
07/10/2019		0000	13105	144 Transferência Agendada 04/10 0510 26741-4 CLEIDE A O ALM	51.000.000.026.741	1.190,00 D	
07/10/2019		0000	13105	144 Transferência Agendada 04/10 0510 30583-9 JOSE LORENZETI	51.000.000.030.583	1.303,00 D	
07/10/2019		0000	13105	144 Transferência Agendada 04/10 0510 41843-9 PRISCILA C FER	51.000.000.041.843	1.585,00 D	
07/10/2019		0000	13105	144 Transferência Agendada 04/10 0510 192507-5 NAYARA DE SOUZ	51.000.000.192.507	2.382,00 D	
07/10/2019		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente 07/10/2019	802.801.000.982.577	39,00 D	
07/10/2019		0000	00000	989 Resgate BB CDB DI	98	6.500,00 C	
07/10/2019	08/10/2019	0000	14060	798 Resgate BB CDB DI	1.610.037.020.231	63,05 C	207,71 C
28/10/2019		0000	14138	632 Ordem Bancária 134694260001-30 FUNDO MUNICIPAL DE ASS	201.910.240.004.870	29.151,20 C	
28/10/2019		0000	13060	351 Aplicação BB CDB DI	4.110.038.153.082	29.000,00 D	358,91 C
31/10/2019		0000	00000	999 S A L D O			358,91 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JC111793 GENIVALDO TEZOTO.

APAE ASSOC. DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEP				Recibo de Pagamento de Salário			
RUA INGLATERRA 842				ITAPEVA SP MENSAL			
45.909.132/0001 79				SETEMBRO/2019			
Código	Nome do Funcionário	OBO	Emp.	Local	Deplo.	Setor	Seção
6	CLEIDE APARECIDA DE OLIVEIRA	514225			1	0	0
AUXILIAR DE LIMPEZA		ADMISSÃO: 01/12/1999					

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.186,64	
10	BIENIO	9,00	106,80	
16	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,17	
11	INSS SOBRE SALARIO	8,00		103,48
19	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			0,13
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.293,61	103,61
			Valor Líquido	1.190,00

Salário-Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.186,64	1.293,44	1.293,44	103,48	1.293,44	0,00

Pago com Recurso da
Prefeitura Mun. de Itapeva
Lei nº 3880/2016

**CONFERE COM
ORIGINAL**

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

07/10/19 *Cleide Aparecida de Oliveira*
DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Banco do Brasil

07/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 08:42:21
051000510 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: APAE - P DE P ESPECIAL
AGENCIA: 0510-X CONTA: 101.301-7
DATA DA TRANSFERENCIA 07/10/2019
NR. DOCUMENTO 51.000.000.026.741
VALOR TOTAL 1.190,00
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLEIDE A O ALMEIDA
AGENCIA: 0510-X CONTA: 26.741-4
NR. DOCUMENTO 51.000.000.101.301
NR. AUTENTICACAO 4.47F.295.9D6.62B.43A

APAE ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEP		Recibo de Pagamento de Salário						
RUA INGLATERRA 842		ITAPEVA SP MENSAL						
45.902.132/0001-79		SETEMBRO/2019						
Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto	Setor	Seção	P.
164	JOSE LORENZETTI DE OLIVEIRA	514310			1	0	0	1
MANUT. PREDIAL/UNIDADE E ADMISSAO. 10/01/2011								
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos			Descontos		
1	SALARIO	30,00	1.362,29					
10	DIENIO	4,00	54,49					
16	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,03					
11	INSS SOBRE SALARIO	8,00				113,34		
19	ARREDONDAMENTO ANTERIOR					0,47		
			Total de Vencimentos			Total de Descontos		
			1.416,81			113,81		
			Valor Líquido			1.303,00		
Salário-Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. F.G.T.S.		F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF		Faixa IRRF
1.362,29		1.416,78	1.416,78		113,34	1.416,78		0,00

Pago com Recurso da
Prefeitura Mun. de Itapeva
Lei Mun. nº 3660/2016

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Jose Lorenzetti de Oliveira
ASSINATURA DO FUNCIONARIO

07/10/19
DATA

Banco do Brasil

07/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 08:42:21
051000510 0094

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: APAE - P DE P ESPECIAL
AGENCIA: 0510-X CONTA: 101.301-7

DATA DA TRANSFERENCIA 07/10/2019
NR. DOCUMENTO 51.000.000.030.583
VALOR TOTAL 1.303,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JOSE LORENZETTI OLIVEIRA
AGENCIA: 0510-X CONTA: 30.583-9
NR. DOCUMENTO 51.000.000.101.301

NR. AUTENTICACAO 5.8D2.DAA.488.7D9.AB5

APAE ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEP
RUA INGLATERRA 842
45.909-132/0001 79

Recibo de Pagamento de Salário
LARIÇA SP MENSAL
SETEMBRO/2019

Código	Nome do Funcionário	OBO	Emp.	Local	Depto.	Sator	Seção	R.
302	PRISCILA DA CRUZ FERREIRA LT	223905			6	0	0	1
TERAPEUTA OCUPACIONAL ADMISSAO: 16/09/2016								

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
2	SALARIO HORA	80,00	1.364,80	
3	REPOUSO SEMANAL REMUNERADO	20,00	341,20	
10	BIENIO	1,00	17,06	
16	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,16	
11	INSS SOBRE SALARIO	8,00		137,84
19	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			0,38
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.723,22	138,22
			Valor Líquido	1.585,00
Salário-Base		1.723,06	Sal. Contr. INSS	1.723,06
Base Cál. FGTS		1.723,06	FGTS do Mês	137,84
Base Cál. IRRF		1.723,06	Faixa IRRF	0,00

Pago com Recurso da
Prefeitura Mun. de LARIÇA
Lei 3446, nº 3880/2016

CONFERE COM
ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA
07/10/19

Banco do Brasil

07/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 08:42:22
051000510 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: APAE - P DE P ESPECIAL
AGENCIA: 0510-X CONTA: 101.301-7

DATA DA TRANSFERENCIA 07/10/2019
NR. DOCUMENTO 51.000.000.041.843
VALOR TOTAL 1.585,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PRISCILA C FERREIRA LEITE
AGENCIA: 0510-X CONTA: 41.843-9
NR. DOCUMENTO 51.000.000.101.301
NR. AUTENTICACAO 1.025.B2C.B6C.24F.C68

Transação efetuada com sucesso por: JC111793 GENIVALDO TEZOTO.

APAE ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEP
RUA INGLATERRA 842
45.209.132/0001 77

Recibo de Pagamento de Salário
ITAPEVA SP MENSAI
SETEMBRO/2019

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Deplo.	Sector	Seção	Fl.
271	NAYARA DE SOUZA	223605			6	0	0	1

FISIOTERAPEUTA ADMISSÃO: 03/02/2015

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	2.714,40	
10	BIENIO	2,00	54,29	
16	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,44	
1138	GRATIFICACAO		150,00	
11	INSS SOBRE SALARIO	9,00		262,68
13	IRRF SOBRE SALARIO	7,50		45,15
19	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			0,43
142	FARMACIA			103,87
1213	DESPESAS DE RECEITORIO			125,00
Total de Vencimentos			2.919,13	Total de Descontos
				537,13
Valor Líquido			2.382,00	
Salário-Base 2.714,40 Sal. Contr. INSS 2.918,69 Base Cál. F.G.T.S. 2.918,69 FGTS do Mês 233,50 Base Cál. IRRF 2.918,69 Faixa IRRF 7,50				

Pago com Recurso da
Prefeitura Mun. de Itapeva
Lei Mun. nº 2860/10 16

CONFERE COM
ORIGINAL

FELIZ ANIVERSARIO!!!

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Nayara de Souza
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

07/10/19
DATA

Banco do Brasil

07/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 08:42:21
051000510 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: APAE - P DE P ESPECIAL
AGENCIA: 0510-X CONTA: 101.301-7

DATA DA TRANSFERENCIA 07/10/2019
NR. DOCUMENTO 51.000.000.192.507
VALOR TOTAL 2.382,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: NAYARA DE SOUZA
AGENCIA: 0510-X CONTA: 192.507-5
NR. DOCUMENTO 51.000.000.101.301
NR. AUTENTICACAO 2.873.E0F.E85.F9A.FCC